

Зачислить в _____ класс
Приказ № _____ от _____ 20 ____ г.
Директор _____ Н.В.Иванченко

Директору МБОУ ООШ №26
им. И.А.Пулина ст-цы Должанской
МО Ейский район
Н.В.Иванченко
от _____

(ФИО заявителя полностью)

№ телефона _____
проживающего по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) _____

в _____ класс

Дата рождения ребенка « ____ » _____ года

Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

Адрес места жительства родителей _____

Сведения о родителях (законных представителях)	МАТЬ	ОТЕЦ
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Телефон		
Адрес электронной почты (при наличии)		

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (да/нет, указать) _____

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании условий для организации обучения обучающихся с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребенка-инвалида) (да/нет, указать) _____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителей) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости) Согласен/не согласен (нужное подчеркнуть).

Прошу организовать для моего ребенка обучение по образовательным программам на _____ языке. Согласен/не согласен на изучение родного русского языка и родной русской литературы.

Ознакомлен (-ы) с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством.

Подпись подающего заявление _____ / _____
Подпись (расшифровка подписи)

« ____ » _____ Г.

Рег.№ _____